|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUD DE SERVICIO DE CERTIFICACIÓN  SECTOR ELÉCTRICO | |
| Fecha: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del solicitante (Domicilio Fiscal) | | | | | | | |
| Razón Social: |  | | | | | | |
| Calle: |  | | | **No. Ext:** |  | **No. Int.:** |  |
| Colonia: |  | | | **Municipio o Alcaldía:** |  | | |
| Código Postal: |  | **Estado:** |  | **País:** |  | **RFC:** |  |
| Página Web: |  | | | **Correo Electrónico:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Representante legal: |  | Gestor autorizado: |  |
| Teléfono (Oficina): |  | **Teléfono (Oficina):** |  |
| Teléfono móvil: |  | **Teléfono móvil:** |  |
| Correo electrónico: |  | **Correo electrónico:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del producto | | | | | | | |
| Producto: | |  | | **Marca(s):** | |  | |
| Modelo(s): | |  | | **Tipo:** | |  | |
| Subtipo: | |  | | **Accesorios:** | |  | |
| País de origen: | |  | | **País de Procedencia:** | |  | |
| Categoría del Producto (Nuevo, reconstruido o reacondicionado, usado o de segunda mano, de segunda línea y descontinuados): | |  | | **Fracción Arancelaria (8 dígitos) con el cual se importará:** | |  | |
| Exportación  ☐ | Importación  ☐ | | Nacional  ☐ | | Nacional y exportación  ☐ | | Nacional e importación  ☐ |
| NOTA: La fracción arancelaria es responsabilidad total del solicitante o titular del certificado. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Detalle de la solicitud de la certificación | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM particular del producto: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Estándar Particular del producto: | | |  | | | | | | | | | | | |
| Certificación |  | Ampliación | |  | | Reducción |  | Corrección | |  | Actualización |  | Renovación |  |
| Número de certificado (Sólo para renovación): | | | | |  | | | | **Sistema de Calidad (Cuando aplique):** | | |  | | |
| Certificado del Sistema de Gestión de la Calidad / Número de aprobación del Manual (Cuando aplique): | | | | |  | | | | **Organismo Certificador que emite el Certificado del Sistema de Gestión de Calidad (Cuando aplique):** | | |  | | |
| NOTA: Para la realización de auditoría, se realiza con personal calificado del OCP o con un organismo de certificación de sistemas de gestión de la calidad acreditado. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opciones de Certificación | | | | |
| Esquemas de Certificación / NOM-003-SCFI-2014 | | | | |
| Con seguimiento del producto en punto de venta o en la comercialización |  | Con seguimiento de producto en fabrica |  |
| Con seguimiento del producto y al sistema de rastreabilidad |  | Con seguimiento del producto en fabrica o bodega |  |
| Con seguimiento del producto en punto de venta y en fabrica |  | Con gestión del proceso de producción |  |
| Con gestión del producto y del proceso de producción |  | Por lote |  |
| Esquemas de Certificación / NOM-058-SCFI-2017 | | | | |
| Esquema de certificación con seguimiento del controlador en fábrica o bodega |  | Esquema de certificación con base en el sistema de gestión de la calidad |  |
| Esquema de certificación por lote |  |  | | |
| Esquemas de Certificación / NOM-064-SCFI-2000 | | | | |
| Tipo I Con verificación mediante pruebas periódicas al producto |  | Tipo IV Certificado simplificado de cumplimiento NOM para franja o región fronterizas |  |
| Tipo II Con verificación mediante el sistema de calidad de la línea de producción. |  | Tipo V De artículos reconstruidos |  |
| Tipo III Por dictamen de producto para fabricante nacional o extranjero |  | Tipo VI Tratándose de la certificación de productos usados o de segunda mano, de segunda línea o discontinuados, reacondicionados o bien de los productos reconstruidos que no cumplan. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del lugar del muestreo | | PUNTO DE VENTA O COMERCIALIZACIÓN | | | ☐ | | BODEGA | ☐ | FÁBRICA | | | ☐ |
| Razón Social: |  | | | | | | | | | | | |
| Calle: |  | | | | | **No. Ext:** | |  | | **No. Int.:** |  | |
| Colonia: |  | | | | | **Municipio o Alcaldía:** | |  | | | | |
| Código Postal: |  | | **Estado:** |  | | **País:** | |  | | **RFC:** |  | |
| Página Web: |  | | | | | **Correo Electrónico:** | |  | |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaratoria | | |
| Para agrupación o ampliación de modelos en familia | | |
| Modelo base: |  | |
| Sus diferencias respecto a los demás modelos son: |  | |
| Declaratoria de que el informe de resultados presentado es emitido por un laboratorio acreditado y aprobado conforme a la ley, con el que tengo un contrato legalmente vinculante, en base al oficio GOCE101/2022.05.13, emitido por la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.  NOTA. Solo cuando el informe de resultado es presentado por el cliente y el laboratorio no se encuentra dentro del listado de laboratorio acreditados FOR-ADM-15, proporcionado en el paquete informativo. | |  |
| Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en esta solicitud de servicio de certificación, así como todos los documentos anexos para el proceso de certificación son verdaderos y notificaré cualquier cambio que se realice a el(los) producto(s) certificado(s) a Certification Global Services Diadecor S. de R.L. de C.V. | |  |
| Bajo protesta de decir la verdad, declaro que el producto a renovar no ha sufrido cambios y mantiene el cumplimiento con las especificaciones requeridas. | |  |
| Acepto y me obligo a cumplir los términos y condiciones establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios firmado. | |  |

El representante debe incluir los documentos requeridos en los criterios para la solicitud de servicios de certificación conforme a la norma correspondiente (NOM-003-SCFI-2014 / **DIR-OPE-01**, NOM-058-SCFI-2017 / **DIR-OPE-08**, NOM-064-SCFI-2000 / **DIR-OPE-22**), que se anexa a esta solicitud.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma de conformidad | | | |
| NOMBRE Y FIRMA | | | |
| Representante legal | ☐ | **Gestor autorizado** | ☐ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Espacio para el registro de CERTIFICATION GLOBAL SERVICES DIADECOR S. de R.L. de C.V. | | | |
| No. ID |  | **Fecha** |  |
| Revisó: |  | **Autorizó:** |  |
| Laboratorio: |  | **Número de Informe:** |  |
| Resultados de la revisión de la solicitud: | | | |